

義大醫療財團法人義大醫院人體試驗暨研究委員會  
研究結束後檢體管理說明表

IRB案號		計畫主持人姓名	
計畫名稱(中文)			

1. 研究結束後, 剩餘\_\_\_\_筆研究檢體未使用, 檢體存放地點:

2. 研究結束後未使用的研究檢體處理方式

A. 受試者書面同意繼續提供義大醫院從事其他方面研究, 請續填A-1。

A-1. 共\_\_\_\_筆, 是否已另外向本會提出申請案?

是, IRB案號:\_\_\_\_\_。

否, 請說明:\_\_\_\_\_。

B. 預計再次取得受試者書面同意提供義大醫院從事其他方面研究, 請續填B-1。

B-1. 共\_\_\_\_筆, 是否已另外向本會提出申請案?

是, IRB案號:\_\_\_\_\_。

否, 請說明:\_\_\_\_\_。

C. 其他。請說明:

計畫主持人簽名/日期: